

Epidemiologická situace v Moravskoslezském kraji v dubnu 2024

V dubnu bylo v Moravskoslezském kraji (dále MSK) hlášeno celkem **2 186 infekčních onemocnění**. Nemocnost na infekční onemocnění dosáhla hodnoty 184 případů/100 000 obyvatel. Během tohoto období onemocnělo 1 081 mužů a 1 105 žen. Ve srovnání s dubnem 2023, kdy bylo hlášeno 1 883 případů, včetně 770 případů covid-19, došlo k nárůstu počtu všech hlášených infekčních onemocnění o 16 %. Bylo hlášeno **9 úmrtí** na infekční onemocnění – ve většině případech se jednalo o úmrtí v souvislosti se septickými stavy vyvolanými bakteriálními původci.

V tomto období byly v kraji zaznamenány **4 epidemické výskyty infekčních onemocnění**. Ve třech případech se jednalo o **norovirové gastroenteritidy** v okrese Karviná – 1x v zařízení sociálních služeb, kde onemocnělo celkem 27 osob (18 klientů a 9 osob personálu) a 2x ve zdravotnických zařízeních – v jednom onemocnělo 14 osob (10 pacientů a 4 zaměstnanci) a ve druhém 67 osob (45 pacientů a 22 zaměstnanců).

V okrese Ostrava-město byl zaznamenán výskyt **akutního virového zánětu jater typu A** (žloutenka) v rámci jedné rodiny, kdy došlo k onemocnění u 12 dětí ve věku 1 až 11 let. Jelikož se jedná o **tzv. nemoc špinavých rukou**, která se přenáší fekálně-orální cestou, apelujeme na dodržování **důsledné hygieny rukou** před jídlem, po cestě hromadným dopravním prostředkem apod. Dále doporučujeme **používání alkoholových dezinfekčních přípravků** na ruce. V případě zdravotních obtíží – **zežloutnutí očí, kůže, tmavé moči, světlé stolice** je nezbytné vyhledat lékařskou pomoc. Osoby, které již virový zánět jater typu A prodělaly či jsou proti němu očkovány, jsou chráněny. Nejúčinnější způsob ochrany je **očkování**.



Zaznamenán byl 1 importovaný případ virového zánětu jater typu A v okrese Karviná po návratu z dovolené ze Zanzibaru. Z virových zánětů jater byl dále hlášen 1 **případ akutního virového zánětu jater typu C** (Nový Jičín), 5 případů **chronického virového zánětu jater typu C** (3x Frýdek-Místek, 1x Nový Jičín, 1x Ostrava), 1 případ **chronického virového zánětu jater typu B** (Frýdek-Místek) a 6 případů **virového zánětu jater typu E** (1x Frýdek-Místek, 1x Karviná, 3x Opava, 1x Ostrava).

Akutní průjmová onemocnění:

- 146 případů onemocnění **kampylobakteriózou**,
- 52 případů onemocnění **salmonelózou**,
- 98 případů **jiných bakteriálních průjmových onemocnění**,
- 162 případů **virových průjmových onemocnění**.

Z respiračních nákaz v dubnu pokračoval v kraji epidemický výskyt **dávivého** kašle (černý kašel, pertusse), kdy onemocnělo 686 osob. Ve srovnání s předchozím měsícem bylo hlášeno téměř 3x více případů onemocnění. V dubnu minulého roku byly hlášeny jen 2 případy. Nejvyšší nemocnost byla v dubnu v okrese Frýdek-Místek, Opava a Bruntál. Proti dávivému kašli jsou děti očkované v rámci pravidelného očkování. Očkování doporučujeme těhotným ženám ke konci 3. trimestru, seniorům a osobám, které trpí onemocněním dýchacích cest. Výskyt případů dávivého kašle dle okresu a distribuci dle věkových skupin za duben 2024 a trend hlášených onemocnění dávivého kašle v MSK od roku 2006 znázorňují tabulky č. 1 a č. 2 a graf č. 1.

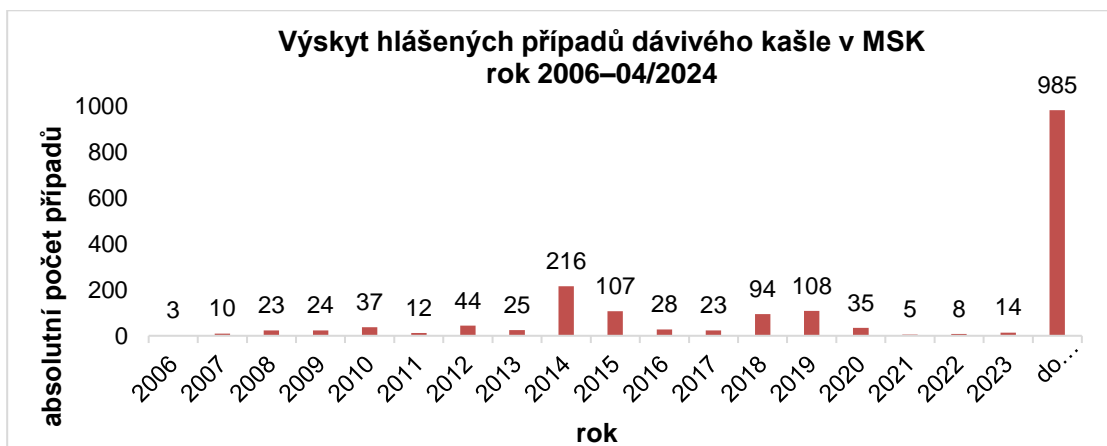
Tabulka č. 1 Výskyt případů dávivého kašle dle okresu v dubnu 2024 (abs., rel.)

Okres	Abs. počet případů	Rel. výskyt na 100 000 obyvatel
Bruntál	51	56,8
Frýdek-Místek	189	88
Karviná	109	45
Nový Jičín	81	53,4
Opava	129	73,7
Ostrava-město	127	40,2
MSK	686	57,7

Tabulka č. 2 Distribuce případů dávivého kašle dle věkových skupin v dubnu 2024 (abs.)

Věková skupina	Dávivý kašel
0 let	5
1-4	48
5-9	76
10-14	134
15-19	223
20 +	200
Celkem	686

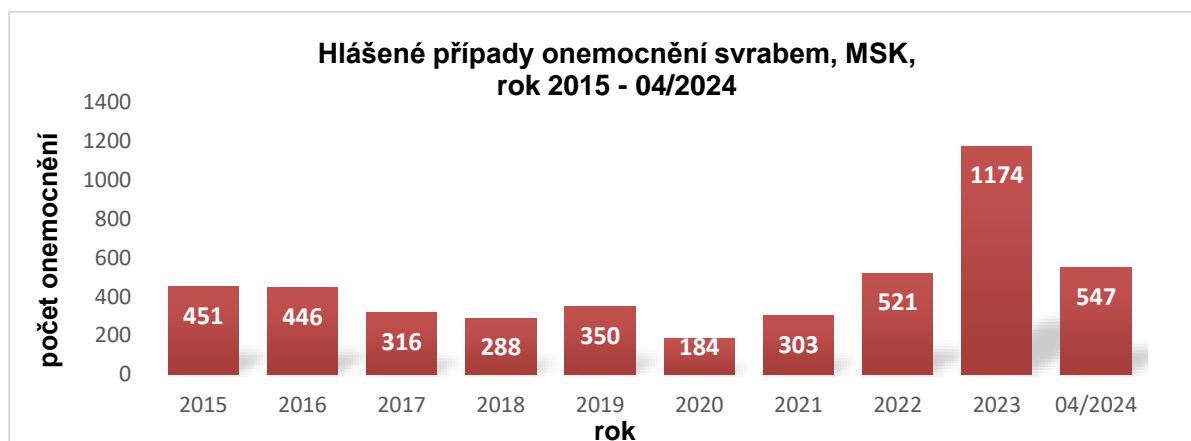
Graf č. 1 Trend počtu hlášených případů dávivého kašle v MSK 2006–04/2024



Zdroj: KHS MSK

Z parazitárních nákaz byly v dubnu zaznamenány 2 případy **střevních nemocí způsobenými prvoky** *Dientamoeba fragilis* z okresu Frýdek-Místek a *Entamoeba coli* z okresu Ostrava-město. Celkem bylo v MSK hlášeno 152 případů **svrabu**, trend hlášených onemocnění svrabem v MSK od roku 2015 znázorňuje graf č. 2.

Graf č. 2 Trend počtu hlášených případů svrabem v MSK 2015–04/2024



Zdroj: KHS MSK

V souvislosti s nadcházejícím letním obdobím a trávením volného času ve venkovním prostředí byly v měsíci dubnu zaznamenány **2 případy onemocnění klíšťovou encefalitidou** u osob bydlících v okrese Karviná a Opava. Dále byly hlášeny 3 importované případy **onemocnění horečky Dengue** z okresu Frýdek-Místek, Karviná a Opava po návratu z Malediv, Thajska a Argentiny a 1 importovaný případ **onemocnění virem Zika** z okresu Nový Jičín po návratu z Thajska. Přestože proti onemocnění klíšťovou encefalitidou a onemocnění horečky Dengue existuje očkování, ani jedna z těchto nemocných osob nebyla očkována, a to i přesto, že očkování proti onemocnění klíšťovou encefalitidou u osob starších 50 let je hrazeno ze zdravotního pojištění.



S ohledem na blížící se prázdniny, kdy se ve větší míře cestuje i do exotických zemí upozorňujeme, že kromě výše uvedených onemocnění mohou komáři, klíšťata a další druhy hmyzu přenášet i další onemocnění jako je např. malárie, žlutá zimnice, lymeská borelióza, a mnoho dalších, proto je třeba pamatovat na užívání antimalarik, nechat se naočkovat, proti nálezům, proti kterým existuje očkování a důsledně používat repelenty.

Existuje řada obecných účinných opatření, která můžeme přijmout k ochraně před těmito nákazami:

- používejte **repelenty a sítě proti hmyzu**,
- volte **vhodné oblečení** (dlouhé rukávy, nohavice, uzavřenou obuv, světlé barvy),
- **omezte venkovní činnosti** v době nejvyšší aktivity hmyzu (některé druhy komárů a klíšťat jsou neaktivnější **při svítání a za soumraku**),
- po návratu domů si vždy bedlivě prohlédněte celé tělo a nalezená **klíšťata, co nejrychleji odstraňte a místo přisátí vydesinfikujte**,
- při cestování do oblastí s výskytem malárie užívejte **preventivně antimalarika**,
- **nechte se naočkovat** (žlutá zimnice, klíšťová a japonská encefalitida, onemocnění Dengue).

Z nálezů s ojedinělým výskytem byly zaznamenány 4 případy **legionelózy** z okresu Karviná (1), Opava (1) a Ostrava-město (2), z toho v jednom případě došlo k úmrtí. K onemocnění jsou více vnímavé osoby s primárním postižením plic, ledvin, kuřáci a osoby s imunodeficitem. Původcem legionelózy je bakterie *Legionella* vyskytující se přirozeně ve vodních zdrojích, jako jsou řeky, jezera a nádrže (obvykle v nízkém počtu), dále v umělých vodních systémech – chladicí věže, odpařovací kondenzátory, zvlhčovače, dekorativní fontány, horkovodní systémy. Onemocnění se projevuje horečkou, slabostí, suchým kašlem a u 15 % osob i průjemem. Nejzávažnějším a nejčastějším projevem je zánět plic. V případě, kdy není zánět plic přítomen, jedná se o **pontiackou horečku**, která se projevuje chřipkovými příznaky – v tomto měsíci byl hlášen 1 případ tohoto onemocnění z okresu Opava.

V měsíci únoru bylo hlášeno 9 případů **syfilis** z okresu Frýdek-Místek (2), Nový Jičín (1) a Ostrava-město (6) a 3 případy **onemocnění HIV** (1 muž, 2 ženy) z okresu Ostrava-město, ve dvou případech se jednalo o osoby ukrajinské národnosti.